

## Amddiffyniad a Gwrth-hawliad (swm penodol)

Enw'r llys	
Rhif yr Hawliad	
Hawlydd (yn cynnwys cyf.)	
Diffynnydd	

- Llenwch y ffurflen hon os ydych yn dymuno gwrthwynebu y cyfan neu ran o'r hawliad a/neu gwneud hawliad yn erbyn yr hawlydd (sef gwrth-hawliad).
- Nifer cyfyngedig o ddiwrnodau sydd gennych i lenwi a dychwelyd y ffurflen hon i'r llys.
- Cyn llenwi'r ffurflen hon, darllenwch, os gwelwch yn dda, y nodiadau cyfarwyddyd a atodwyd i'r ffurflen hawlio.
- Gwnewch yn sicr, os gwelwch yn dda, bod pob blwch ar ochr chwith uchaf y ffurflen hon wedi ei lenwi. Mae'r enwau a'r rhif cywir i'w cael ar y ffurflen hawlio. Ni all y llys olrhain eich achos heb y wybodaeth hon.

### Sut i lenwi'r ffurflen hon

- Llenwch adrannau 1 a 2. Ticiwch y blychau cywir a rhowch y manylion eraill y gofynnir amdanynt.
- Nodwch eich amddiffyniad yn adran 3. Os oes angen, gellwch barhau ar ddarn o bapur ar wahân, gan wneud yn siŵr bod rhif yr hawliad arno'n eglur. Yn eich amddiffyniad, rhaid i chi ddatgan pa honiadau ym manylion yr hawliad yr ydych yn eu gwadu a'ch rhesymau dros wneud hynny. **Os methwch â gwadu unrhyw honiad, gellir cymryd eich bod yn addef yr honiad hwnnw.**
- Os ydych yn gwrthwynebu rhai yn unig o'r honiadau, rhaid i chi
  - nodi pa rai yr ydych yn eu haddef a pha rai yr ydych yn eu gwadu; a
  - rhoi eich fersiwn chi o'r digwyddiadau os yw'n wahanol i fersiwn yr hawlydd.
- Os ydych yn dymuno gwneud hawliad yn erbyn yr hawlydd (gwrth-hawliad), llenwch adran 4.
- Llenwch a llofnodwch adran 5 cyn anfon y ffurflen hon i'r llys. Cadwch gopi o'r ffurflen hawlio ac o'r ffurflen hon.

### Angen help gyda'ch problemau cyfreithiol?

Gwasanaeth cyfrinachol a di-dâl a ariennir gan gymorth cyfreithiol yw'r gwasanaeth cyngor cyfreithiol cymunedol. Gallant eich helpu i ddod o hyd i'r wybodaeth a'r cyngor sydd ei angen arnoch drwy eich cyfeirio at asiantaethau, llinellau cymorth neu wasanaethau cyngor lleol perthnasol. Ac os ydych yn gymwys i gael cymorth cyfreithiol, gall y gwasanaeth gynig cyngor cyfreithiol arbenigol dros y ffôn mewn achosion sy'n ymwneud â: dyled; tai; cyflogaeth; budd-daliadau; ac addysg.

Ffoniwch **0845 345 4 345**  
neu **www.communitylegaladvice.org.uk**

## Defence and Counterclaim (specified amount)

Name of court	
Claim No.	
Claimant (including ref.)	
Defendant	

- Fill in this form if you wish to dispute all or part of the claim and/or make a claim against the claimant (counterclaim).
- You have a limited number of days to complete and return this form to the court.
- Before completing this form, please read the notes for guidance attached to the claim form.
- Please ensure that all boxes at the top right of this form are completed. You can obtain the correct names and number from the claim form. The court cannot trace your case without this information.

### How to fill in this form

- Complete sections 1 and 2. Tick the correct boxes and give the other details asked for.
- Set out your defence in section 3. If necessary continue on a separate piece of paper making sure that the claim number is clearly shown on it. In your defence you must state which allegations in the particulars of claim you deny and your reasons for doing so. **If you fail to deny an allegation it may be taken that you admit it.**
- If you dispute only some of the allegations you must
  - specify which you admit and which you deny; and
  - give your own version of events if different from the claimant's.
- If you wish to make a claim against the claimant (a counterclaim) complete section 4.
- Complete and sign section 5 before sending this form to the court. Keep a copy of the claim form and this form.

### Need help with your legal problems?

Community legal advice is a free confidential service, funded by legal aid. They can help you find the information and advice you need by putting you in touch with relevant agencies, helplines or local advice services. And if you are eligible for legal aid, the service can offer specialist legal advice over the telephone in cases involving: debt; housing; employment; benefits; and education.

Call **0845 345 4 345**  
or **www.communitylegaladvice.org.uk**

### 1. Faint o'r hawliad yr ydych yn ei wrthwynebu?

☐ Rwy'n gwrthwynebu'r swm cyfan a hawli'r fel a ddangosir ar y ffurflen hawlio

**neu**

☐ Rwy'n addef y swm o £

Os ydych yn gwrthwynebu rhan o'r hawliad yn unig, rhaid i chi **un ai**:

- dalu'r swm a addefir i'r person a enwir yn y cyfeiriad ar gyfer talu ar y ffurflen hawlio (gweler Sut i Dalu yn y nodiadau sydd ar gefn, neu a atodwyd i'r ffurflen hawlio). Yna anfonwch yr amddiffyniad hwn i'r llys.

**neu**

- lenwi'r ffurflen addefiad yn ogystal â'r ffurflen amddiffyniad hon, a'u hanfon i'r llys.

☐ Rwyf wedi talu'r swm a addefir ar (dyddiad)

**neu**

/  /

☐ Amgaeaf y ffurflen addefiad wedi ei llenwi (ewch i adran 2)

### 1. How much of the claim do you dispute?

☐ I dispute the full amount claimed as shown on the claim form

**or**

☐ I admit the amount of £

If you dispute only part of the claim you must **either**:

- pay the amount admitted to the person named at the address for payment on the claim form (see How to Pay in the notes on the back of, or attached to, the claim form). Then send this defence to the court.

**or**

- complete the admission form **and** this defence form and send them to the court.

☐ I paid the amount admitted on (date)

**or**

/  /

☐ I enclose the completed form of admission (go to section 2)

### 2. A ydych yn gwrthwynebu'r hawliad hwn oherwydd eich bod wedi ei dalu eisioes?

*Ticiwch y blwch cymwys*

☐ **Nac ydwyf** (ewch i adran 3)

☐ **Ydwyf**

Rwyf wedi talu £  i'r hawlydd

ar  /  /

(cyn codi'r ffurflen hawlio)

Rhowch fanylion yn y blwch isod, am sut ac ym mhle y bu i chi dalu'r swm (yna ewch i adran 5)

### 2. Do you dispute this claim because you have already paid it?

*Tick whichever applies*

☐ **No** (go to section 3)

☐ **Yes**

I paid £  to the claimant

on  /  /

(before the claim form was issued)

Give details of where and how you paid it in the box below (then go to section 5)

Rhif yr Hawliad

Claim No

**3. Amddiffyniad** (Os bydd angen i chi barhau ar ddalen ar wahân, rhowch rif yr hawliad yn y gornel dde uchaf)

**3. Defence** (If you need to continue on a separate sheet put the claim number in the top right hand corner)

**4. Os ydych yn dymuno gwneud hawliad yn erbyn yr hawlydd (sef gwrth-hawliad)**

- I gychwyn eich gwrth-hawliad, bydd yn rhaid i chi dalu ffi. Bydd staff y llys yn gallu dweud wrthyh faint i'w dalu.
- Mae'n bosib na ellwch wneud gwrth-hawliad os y Goron (e.e. Adran o'r Llywodraeth) yw'r hawlydd. Holwch yn swyddfa'r llys sirol lleol am ragor o wybodaeth.

Os yw eich hawliad am swm penodol o arian, faint ydych yn ei hawlio?

£

Amgaeaf ffi'r gwrth-hawliad o

£

Mae fy hawliad i am

(nodwch fath yr hawliad, os gwelwch yn dda)

Beth yw eich rhesymau dros wneud y gwrth-hawliad?  
Os bydd angen i chi barhau ar ddalen ar wahân,  
rhowch rif yr hawliad yn y gornel dde uchaf.

**4. If you wish to make a claim against the claimant (a counterclaim)**

- To start your counterclaim, you will have to pay a fee. Court staff can tell you how much you have to pay.
- You may not be able to make a counterclaim where the claimant is the Crown (e.g. a Government Department). Ask at your local county court office for further information.

If your claim is for a specific sum of money, how much are you claiming?

£

I enclose the counterclaim fee of

£

My claim is for

(please specify nature of claim)

What are your reasons for making the counterclaim?  
If you need to continue on a separate sheet put the  
claim number in the top right hand corner.

## 5. Llofnodwyd

I'w lofnodi gennych chi, neu gan eich twrnai neu gyfaill cyfreitha

\*(Credaf fod) (Mae'r diffynnydd yn credu bod) y ffeithiau a ddatgenir ar y ffurflen hon yn wir. \*Awdurdodwyd fi yn briodol gan y diffynnydd i lofnodi'r datganiad hwn

*\*dilëer fel sy'n briodol*

### Safle neu swydd a ddelir

(os yn lofnodi ar ran ffyrn neu gwmni)

Dyddiad   /   /

### Dyddiad geni'r diffynnydd, os yw'n unigolyn

D	D	M	M	B	B	B	B
---	---	---	---	---	---	---	---

Rhowch gyfeiriad lle y gellir anfon rhybuddion ynglŷn â'r achos hwn

Côd Post <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									

#### Os yn gymwys

Rhif ffôn	
Rhif ffacs	
Rhif DX	
E-bost	

## 5. Signed

To be signed by you or by your solicitor or litigation friend

\*(I believe) (The defendant believes) that the facts stated in this form are true. \*I am duly authorised by the defendant to sign this statement

*\*delete as appropriate*

### Position or office held

(if signing on behalf of firm or company)

Date   /   /

### Defendant's date of birth, if an individual

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Give an address to which notices about this case can be sent to you

Postcode <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									

#### If applicable

Tel. no.	
Fax no.	
DX no.	
E-mail	